

**강원대학교 치과대학생
임상역량**

Clinical Competency Criteria
for undergraduate dental students,
Kangwon National University



강 원 대 학 교 치 과 대 학

강원대학교 치과대학생

임상역량

Clinical Competency Criteria
for undergraduate dental students,
Kangwon National University

연구책임자 : 강원대학교 치과대학 이 재관
연구원 : 강원대학교 치과대학 마 득상
연구원 : 강원대학교 치과대학 최 동순
연구원 : 강원대학교 치과대학 최 향문
연구원 : 강원대학교 치과대학 이 상신
연구원 : 강원대학교 치과대학 허 윤혁
연구원 : 강원대학교 치과대학 김 민근
연구원 : 강원대학교 치과대학 박 세희
연구원 : 강원대학교 치과대학 장 인산
연구원 : 강원대학교 치과대학 이 주현
연구원 : 강원대학교 치과대학 김 영준

목 차

1. 임상실습 목표

- 국가적수준의 치과의사 역량
- 강원대학교 치과대학생 임상역량

2. 임상과별 평가표(서식)

영상치의학과

구강내과

치과보존과

소아치과

예방치과

치과보철과

치주과

치과교정과 구강악

안면외과외과

1. 임상실습 목표

- 1) 국가적수준의 치과의사 역량
- 2) 강원대학교 치과대학생 임상역량

국가적수준의 치과의사 역량

(한국치의학교육평가원)

영역	세부역량
1. 의료인으로서 사회적 책임과 윤리적 책임에 대한 인식 및 수행능력	1.1. 치과 의료와 관련된 전문적 행위의 수행과정에서 윤리적, 법적 기준을 인식하고 지킬 수 있다.
	1.2. 학대, 방치 등이 의심되는 환자에 대해 전문가적 행동과 조치를 할 수 있다.
	1.3. 환자정보의비밀유지및사전동의와같은환자의권리에대하여인식하고적절한행동을할수있다.
2. 평생교육의 필요성에 대한 인식과 적극적인 참여를 통한 자기개발능력	2.1. 다양한 교육프로그램에 참여하는 등의 방법으로 지속적으로 개인의 전문성을 개발할 수 있다.
3. 효과적으로 의사소통을 하고 업무 관련자들과 협력할 수 있는 능력	3.1. 자신의 업무능력의 범위를 객관적으로 파악하고 그 범위 안에서의 진료를 할 수 있으며 필요한 경우 다른 전문가에게 의뢰할 수 있다.
	3.2. 전문인으로서 신뢰를 바탕으로 환자-의사 관계를 정립하고 환자와의 효율적인 의사소통을 할 수 있다.
	3.3. 환자의 의견이 충분히 반영된 환자중심의 진료를 수행할 수 있다.
	3.4. 진료팀과 전문지식 및 정보를 공유하고 원활하게 의사소통을 할 수 있다.
	3.5 진료팀 외에 접촉하는 업무 관련자와 적절한 의사소통을 할 수 있다.
4. 치의학 지식과 기술을 습득하고 응용할 수 있는 능력	4.1. 치과진료와 관련된 기초치의학과 임상치의학의 과학적 근거에 대해서 잘 알고 이들 지식을 활용할 수 있다.
	4.2. 의료문서를 작성하고 관리할 수 있다.
	4.3. 진료행정, 재정및인력관리에대한법적인기준을준수하고운영할수있다.
5. 환자의 증상과 병력을 파악하고 적절한 검사를 시행하여 진단할 수 있는 능력	5.1. 환자의 주요호소증상을 파악하고 병력을 취득할 수 있다.
	5.2. 환자의 진료기록을 적절하게 작성할 수 있다.
	5.3. 진단을 위한 적절한 검사(구내·구외 진찰, 임상검사, 영상검사)를 시행하고 결과를 해석할 수 있다.
	5.4. 치아 및 주위조직에 대해 진단하고 치료계획을 세울 수 있다.
	5.5. 악안면외상에 대해 진단하고 치료계획을 세울 수 있다.
	5.6. 구강내 연조직질환에 대해 진단하고 치료계획을 세울 수 있다.
	5.7. 부정교합과 치아안면의 이상을 진단하고 치료계획을 세울 수 있다.
	5.8. 소아 및 청소년기 환자들의 행동,심리적 특성과 구강 내 성장변화에 부합되는 치료계획을 세울 수 있다.
6. 구강 및 악안면 영역에서 발생하는 질환을 적절하게 치료하고 예방할 수 있는 능력	6.1. 환자의 전신질환이 치과진료에 미칠 수 있는 영향을 알고 있다.
	6.2. 치아우식을 예방하는 시술을 할 수 있다.
	6.3. 치관내수복(intra-coronal)을 적절한 방법으로 치료할 수 있다.

	6.4. 치관외수복(extra-coronal)을 적절한 방법으로 치료할 수 있다.
	6.5. 치수와 관련한 급성 통증에 대해 응급처치를 할 수 있다.
	6.6. 기본적인 근관치료를 할 수 있다.
	6.7. 치석제거술.치근활택술을 시행할 수 있다.
	6.8. 만성치주염에 대한 치주소파술을 시행할 수 있다.
	6.9. 치주건강 유지치료를 시행할 수 있다.
	6.10. 단순 연조직 질환을 치료할 수 있다.
	6.11. 국소마취를 할 수 있다.
	6.12. 약물을 이용한 행동조절을 할 수 있다.
	6.13. 단순 발치를 할 수 있다.
	6.14. 단순한 외과적 발치를 할 수 있다.
	6.15. 환자의 증상에 대해서 약을 선택하고 처방할 수 있다.
	6.16. 단순한 절개와 배농을 할 수 있다.
	6.17. 생검을 위한 단순한 조직 절제를 할 수 있다.
	6.18. 보철을 위한 단순한 외과적 시술을 할 수 있다.
	6.19. 단순 고정성가공의치와 국소의치 및 총의치를 효과적으로 설계하고 시술할 수 있다.
	6.20. 고정성가공의치와 국소의치 및 총의치의 기공작업을 지시하고 평가할 수 있다.
	6.21. 기본적인 심미치료를 할 수 있다.
	6.22. 교합을 조정할 수 있다.
	6.23. 악관절을 포함한 구강악안면 통증을 치료할 수 있다.
	6.24. 공간유지장치와 단순한 가철 교정장치를 설계하고 사용할 수 있다.
	6.25. 구강보건교육을 할 수 있다.
	6.26. 감염관리의 원리를 잘 알고 있어● 하고 교차감염을 방지할 수 있다.
7. 치과에서 발생한 응급상황에 대처할 수 있는 능력	7.1. 치과진료와 관련된 직업적 위험 요소를 관리할 수 있다.
	7.2. 재난에 대한 대비계획을 수립하고 준비할 수 있다.
	7.3. 치과진료에서 발생할 수 있는 응급구조술을 할 수 있다.

강원대학교 치과대학생 임상역량

영역	세부역량
1. 의료윤리 및 전문직업의식	1.1. 치과 의료와 관련된 법적 기준과 윤리규범을 준수하여 전문적 행위를 수행할 수 있다.
	1.2. 전문직 주도의 자율 규범을 준수하여 치과의사로서의 사회적 책무를 이행할 수 있다.
	1.3. 자신의 업무 능력을 파악하고 전문성을 지속적으로 개발할 수 있다.
	1.4. 자신과 진료팀의 건강을 적절하게 관리할 수 있다
2. 의사소통능력	2.1. 신뢰를 바탕으로 환자-치과의사 관계를 정립하고 효율적인 의사소통을 할 수 있다.
	2.2. 진료팀 및 진료 외 업무 관련자와 원활하게 의사소통을 할 수 있다.
3. 환자중심진료	3.1. 환자의 구강악안면 상태를 평가하고 의과적, 치과적 병력을 취득하여 진료기록을 적절히 작성할 수 있다.
	3.2. 진단에 필요한 검사(임상검사, 영상검사, 병리검사 등)를 시행하고 그 결과를 해석할 수 있다.
	3.3. 환자 중심의 포괄적인 치료계획을 수립할 수 있고 필요한 경우 전문의에게 의뢰할 수 있다.
	3.4. 진단서, 감정서 등 의료문서를 발급할 수 있다.
	3.5. 환자의 전신질환과 구강악안면 질환의 연관성을 고려하여 치료할 수 있다.
	3.6. 감염관리의 원칙을 준수하여 교차 감염을 방지할 수 있다.
	3.7. 치과치료에 대한 환자의 불안을 조절하고 통증을 관리할 수 있다.
	3.8. 구강 연조직 및 치아, 치주 질환을 진단하고 치료 계획을 세울 수 있다.
	3.9. 치아 및 경조직의 손상이나 결함을 치료할 수 있다.
	3.10. 치수 및 치근단 질환을 치료할 수 있다.
	3.11. 비외과적 치주치료를 시행하고 유지관리 할 수 있다.
	3.12. 단순 외과적 처치(발치 등)를 할 수 있다.
	3.13. 치과진료에 사용되는 약물을 적절히 처방할 수 있다.
	3.14. 턱관절 장애, 부정교합 및 구강악안면 이상을 진단하고 치료계획을 세울 수 있다.
	3.15. 공간유지장치 또는 공간 재획득을 위한 가철성 교정장치를 설계하고 사용할 수 있다.
	3.16. 상실된 치아 및 조직을 회복하기 위해 적절한 보철치료계획을 수립하고 수복할 수 있다.
	3.17. 교합이상을 평가하고 관리할 수 있다.
	3.18. 디지털치의학을 이해하고 임상에 적용할 수 있다.
	3.19. 구강건강을 유지하기 위한 예방 교육과 예방 진료를 할 수 있다.
	3.20. 치과치료의 포괄적 결과를 평가하고 예후향상을 위한 유지관리를 할 수 있다.
	3.21. 모든 임상 상황에 관련 생의과학 및 최신 치의학 연구에 기반한 근거중심의 지식을 적용할 수 있다.
	3.22. 치과 및 의과적 응급상황을 예방하고 대처할 수 있다.
	3.23. 특별한 배려가 필요한 환자를 관리하고 안전한 진료를 수행할 수 있다.

2. 임상과별 평가표

- 1) 영상치의학과
- 2) 구강내과
- 3) 치과보존과
- 4) 소아치과
- 5) 예방치과
- 6) 치과보철과
- 7) 치주과
- 8) 치과교정과
- 9) 구강악안면외과

영상치의학과

(영상치의학과) 임상역량 평가지 : (1) 구내촬영입문 평가

[임상역량 3.3,3.6,3.18]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

(학생이 기록합니다)

(평가자가 기록합니다)

평가항목(과정평가)	점수	평가항목(과정평가)	점수
(1) 환자 맞이하기(인사 및 환자 확인) 및 촬영부위 및 촬영과정 설명		(6) 센서 구강 내 위치시키기 및 관구 위치시키기	
(2) 납방어복 입히기와 환자 자세 갖추기		(7) 환자 움직이지 않도록 주의 및 촬영 스위치 누르기(누르는 시늉만)	
(3) 노출 조건 맞추기		(8) 센서-기구 해체 및 지정 위치 보관	
(4) 일회용 장갑 착용 및 촬영부위 구강검사		(9) 촬영 영상 확인	
(5) 센서에 유지기구 체결 및 비닐 씌우기		(10) 위 순서를 잘 지켰는가?	
총 점 (100점 만점):		우수 : 9점~10점 양호 : 7점~8점 보통 : 5점~6점	미흡 : 3점~4점 불량 : 2점 미만 (4점 미만은 사유 작성)

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평가자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-----	------	---------	------

(영상치의학과) 임상역량 평가지 : (2) 판독역량 평가

[임상역량 3.3.3.18]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

구내 ()장, 구외 ()장

Chart No. _____

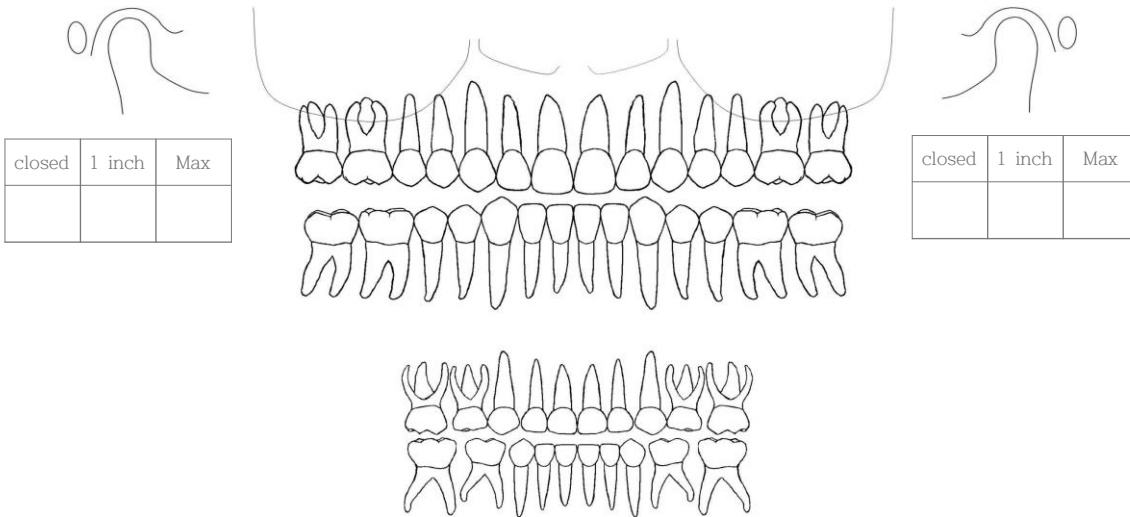
Pt. Name _____

재활 사유:

재활자: 본인, 방사선사

삼찰 사유:

삼찰자: 본인, 방사선사



D. caries: #

Periapical

R. osteitis: #

PDL wide.: #

C. osteitis: #

Rarefac.: #

Periodontal

Alv. B. loss: #

Fur. Inv.: #

PDL wide.: #

Ap. Inv.: #

Ver. B. loss: #

Calc. Depos.: #

Others

역량 평가표

평가항목	0	1	2	판독 심화	
치아우식증의 위치와 크기는 정확히 표현하였는가?				낭-종양	
치근단병소의 위치와 크기는 정확히 표현하였는가?				골절	
치조골의 높이를 포함한 치주질환 상태를 정확히 표현하였는가?				골수염	
그 밖의 질환에 대해 정확히 표현하였는가?				TMJ골변화O	
적절한 질문을 하였는가?				TMJ골변화X	
총점(10점 만점)					
기타 평가사항					
평가자	(서명)	학생확인	(서명)		

구강내과

(구강내과) 임상역량 평가지 : (1) 신환 의무기록 작성

[임상역량 2.1,3.1,3.2,3.3]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

(학생이 기록합니다)

환자 번호		연령		성별	
주소 (CC)		병력			
치과력		의과력			
구강내 검사 결과		구강외 검사 결과			
활력 징후 측정 결과		전신 건강 상태 평가			
진단명		치료 계획			

(평가자가 기록합니다)

평가항목	점수	평가항목	점수
(1) 환자 맞이하기		(6) 활력 징후 측정	
(2) 주소 및 병력 청취		(7) 전신 건강상태 평가	
(3) 치과력 및 의과력 확인		(8) 감염관리원칙의 준수	
(4) 구강내 검사		(9) 진단의 정확성	
(5) 구강외 검사		(10) 치료계획의 정확성	
총 점 (100점 만점)		우수 : 9점~10점 양호 : 7점~8점 보통 : 5점~6점 미흡 : 3점~4점 불량 : 2점 미만 (4점 미만은 사유 작성)	

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(구강내과) 임상역량 평가지 : (2) 구강안면통증환자에 대한 의무기록 작성

[임상역량 2.1,3.1,3.2,3.3,3.14]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

(학생이 기록합니다))

환자 번호		연령		성별	
주소 (CC)		병력			
하악운동 검사 결과		촉진 검사 결과			
기여요인 및 기타검 사 결과		방사선 검사 결과			
진단명		치료 계획			

(평가자가 기록합니다)

평가항목	점수	평가항목	점수
(1) 환자 맞이하기		(6) 턱관절 및 근육 촉진	
(2) 주소 및 병력 청취		(5) 두개하악지수 산출	
(3) 하악운동검사		(6) 기여요인 문진	
(4) 턱관절 잡음 검사		(9) 진단의 정확성	
(5) 교합 검사		(10) 치료계획의 정확성	
총 점 (100점 만점)		우수 : 9점~10점 양호 : 7점~8점 보통 : 5점~6점 미흡 : 3점~4점 불량 : 2점 미만 (4점 미만은 사유 작성)	

기타 평가사항

(퍼가자가 자오르게 기수)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

[임상역량 1.1,1.3,2.1,3.14]

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(구강내과) 임상역량 평가지 : (4) 구강내 연조직질환 진단과 치료계획 작성

[임상역량 2.1,3.1,3.2,3.3,3.8]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

(학생이 기록합니다))

환자 번호		연령		성별	
주소 (CC)		병력			
치과력		의과력			
구강내 검사 결과 :시진		구강내 검사 결과 :촉진			
병리학적 검사결과		기여요인 (습관, 최근병력, 내과적 병력, 최근 의과적 치료)			
진단명		치료 계획			

(평가자가 기록합니다)

평가항목	점수	평가항목	점수
(1) 환자 맞이하기		(6) 병리학적 검사	
(2) 주소 및 병력 청취		(7) 기여요인 평가	
(3) 치과력 및 의과력 확인		(8) 감염관리원칙의 준수	
(4) 구강내 검사 : 시진		(9) 진단의 정확성	
(5) 구강내 검사 : 촉진		(10) 치료계획의 정확성	
총 점 (100점 만점)		우수 : 9점~10점 양호 : 7점~8점 보통 : 5점~6점 미흡 : 3점~4점 불량 : 2점 미만 (4점 미만은 사유 작성)	

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(구강내과) 임상역량 평가지 : (5) 의료문서 작성 : 진단서

[임상역량 2.1,3.1,3.2,3.3,3.4]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

(학생이 기록합니다)

환자 번호		연령		성별	
주소 (CC)		주소의 병력 및 치과력/ 의과력			
구강내 검사 결과		구강외 검사 결과			
진단명 및 질병 분류 기 호		발병일 및 진 단일			
치료 내용		향후 치료에 대한 소견			

(평가자가 기록합니다)

평가항목	점수	평가항목	점수
(1) 환자 맞이하기		(6) 진단명 및 질병분류기호	
(2) 주소 및 병력 청취		(7) 발병일 및 진단일	
(3) 치과력 및 의과력 확인		(8) 감염관리원칙의 준수	
(4) 구강내 검사		(9) 치료 내용	
(5) 구강외 검사		(10) 향후 치료에 대한 소견	
총 점 (100점 만점)		우수 : 9점~10점 미흡 : 3점~4점 양호 : 7점~8점 불량 : 2점 미만 보통 : 5점~6점 (4점 미만은 사유 작성)	

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

치과보존과

(치과보존과) 임상역량 평가지 : (1) 복합레진수복 평가					
[임상역량 3.9]					
학번		이름		날짜	20 년 월 일

(학생이 기록합니다)

환자 이름		⑨록번호	
-------	--	------	--

(평가자가 기록합니다)

평가내용/점수		A	B	C	F	득점
와동형 성 평가	완만한 곡선의 외형	전반적으로 완만	일부 부족	변연 1/5 이상 거침	와동형성이 없거나 외형이 전체적으로 거침	
	과도한 유리법랑질	없음	일부 있음	변연의 1/10 이상	와동형성이 없거나 전체적으로 유리법랑질이 존재함	
	잔존 우식	없음	약간 있음	와동의 1/5 이상	와동형성이 없거나 잔존우식이 전반 적으로 있음	
	불필요한 와동 확장	없음	약간 있음	와동의 1/5 이상	와동형성이 없거나 전장관이 필요할정 도의 확장	
복합레 진 충전 평가	과충전 또는 저충전	전반적으로 일치	일부 있음	변연의 1/5 이상	충전이 없거나 교합이상을 유발할 정도의 과충전	
	해부학적 형태	좋음	일부 부족	와동의 1/5 이상	충전이 없거나 해부학적 형태표 현이 전혀 없음	
	표면의 매끈함	전반적으로 좋음	일부 부족	와동의 1/5 이상	충전이 없거나 표면이 매우 거침	
태도 (Attitude)		환자 management가 능숙하고 원내생으로써의 자세가 올바름	사소한 사항의 오류	다수 사항의 오류	환자를 대하는 원내생의 자세를 갖추지 못함	

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과보존과) 임상역량 평가지 : (2) 5급수복 평가

[임상역량 3.9]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

(학생이 기록합니다)

환자 이름		⑨록번호	
-------	--	------	--

(평가자가 기록합니다)

평가내용/점수		A	B	C	F	득점
치은압 배사 평가	압배사 안착 정도	전반적으로 안착	일부 부족	변연 1/5 이상 부족	압배를 하지 않 았거나 안착없음	
	치은 파열 및 출혈	없음	일부 있음	변연의 1/5 이상	압배가 없거나 출혈로 치료가 불가능시	
치아형 성 평가	과광화부위 제거	모두 제거함	일부 남음	1/5 이상 남음	와동형성이 없거나 제거를 안함	
	법랑질 사면	전반적으로 형성	일부 부족	폭 2mm 넘음	와동형성이 없거나 사면형성이 없음	
충전 평가	과충전 또는 저충전	전반적으로 일치	일부 있음	변연의 1/5 이상	충전이 없거나 교합이상을 유발할 정도의 과충전	
	해부학적 형태	좋음	일부 부족	와동의 1/5 이상	충전이 없거나 해부학적 형태표현이 전혀 없음	
	표면의 매끈함	전반적으로 좋음	일부 부족	와동의 1/5 이상	충전이 없거나 표면이 매우 거침	
	색상	전반적으로 좋음	일부 부족	와동의 1/5 이상	충전이 없거나 전혀 다른 색상	
태도 (Attitude)		환자 management가 능숙하고 원내생으로써의 자세가 올바름	사소한 사항의 오류	다수 사항의 오류	환자를 대하는 원내생의 자세를 갖추지 못함	

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술했을 경우)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과보존과) 임상역량 평가지 : (3) 아말감수복 평가					
[임상역량 3.9]					
학번		이름		날짜	20 년 월 일

(학생이 기록합니다)

환자 이름		⑨록번호	
-------	--	------	--

(평가자가 기록합니다)

평가내용/점수		A	B	C	F	득점
와동형성 평가	완만한 곡선의 외형	전반적으로 완만	일부 부족	변연 1/5 이상 거침	와동형성이 없거나 외형이 전체적으로 거침	
	유리법랑질	없음	일부 있음	변연의 1/10 이상	와동형성이 없거나 전체적으로 유리법랑질이 존재함	
	잔존 우식	없음	약간 있음	와동의 1/5 이상	와동형성이 없거나 잔존우식이 전반적으로 있음	
	불필요한 와동 확장	없음	약간 있음	와동의 1/5 이상	와동형성이 없거나 전장관이 필요할 정도의 확장	
	유지형태	있음	교합면 방향 부족	인접면 방향 부족	와동현성이 없거나 유지형태가 없음	
아말감 충전 평가	과충전 또는 저충전	전반적으로 일치	일부 있음	변연의 1/5 이상	충전이 없거나 교합이상을 유발할 정도의 과충전	
	해부학적 형태	좋음	일부 부족	와동의 1/5 이상	충전이 없거나 해부학적 형태표현이 전혀 없음	
	표면의 매끈함	전반적으로 좋음	일부 부족	와동의 1/5 이상	충전이 없거나 표면이 매우 거침	
태도 (Attitude)		환자 management가 능숙하고 원내생으로써의 자세가 올바름	사소한 사항의 오류	다수 사항의 오류	환자를 대하는 원내생의 자세를 갖추지 못함	

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

소아치과

(소아치과) 임상역량 평가지 : (1) 신환 charting

[임상역량 3.1,3.2,3.3,3.8]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

실습 목표	신환 charting을 하고 치료 계획을 수립하여 환자에게 설명할 수 있다.					
평가 항목	평가 내용			양호	미흡	
태도	용모 및 복장 단정			5	0	
	자기소개 및 환자 응대			5	0	
과정	환자의 주소(C.C) 작성 및 병력 청취 상 : 환자의 주소 및 병력을 정확하게 기록함 중 : 환자의 주소 및 병력 기록이 미흡함 하 : 환자의 주소 및 병력을 제대로 기록하지 못함			상	중	하
				10	5	0
	환자의 의과력 및 치과력 작성 ① 환자의 의과력을 정확하고 자세히 기록함 ② 환자의 치과력을 정확하고 자세히 기록함 상 : 2가지 모두 해당한 경우 중 : 1가지만 해당한 경우 하 : 2가지 모두 해당하지 않은 경우			10	5	0
	구강 내외 검사 및 현병력 작성 상 : 구강 내외 검사를 토대로 환자의 현병력에 대해 잘 기록함 중 : 환자의 현병력에 대한 기록이 미흡함 하 : 환자의 현병력을 제대로 기록하지 못함			15	8	0
	방사선 검사 항목 지정 상 : 환자의 주소와 현병력을 바탕으로 방사선 검사 항목을 적절히 지정함 중 : 방사선 검사 항목 지정이 미흡함 하 : 방사선 검사 항목을 제대로 지정하지 못함			10	5	0
	치료계획 수립 상 : 환자의 주소와 검사 결과를 종합하여 치료 계획을 적합하게 수립함 중 : 치료 계획 수립이 미흡함 하 : 치료 계획을 제대로 수립하지 못함			15	8	0
	치료계획 설명 상 : 치료계획에 대하여 보호자에게 적절히 설명하고 질문사항에 대처함 중 : 치료계획에 대한 설명이 미흡하거나 질문에 적절히 대처하지 못함 하 : 치료계획에 대한 설명을 제대로 완료하지 못함			15	8	0
	감염관리 및 환자 전신 건강상태 고려 ① 전 과정에서 감염관리에 대한 주의사항을 잘 지킴 ② 전 과정에서 환자 전신 건강상태를 파악하고, 치료계획도 환자의 전신상태를 고려하여 수립함. 상 : 2가지 모두 해당한 경우 중 : 1가지만 해당한 경우 하 : 2가지 모두 해당하지 않은 경우			10	5	0
마무리	치료 약속 및 환자 마무리			5	0	
총점 / 100점 만점				()점		

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(소아치과) 임상역량 평가지 : (2) 고정성 공간유지장치

[임상역량 3.14,3.15,3.16]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

실습 목표	고정성 공간 유지 장치를 제작할 수 있다					
평가 항목	평가 내용			양호	미흡	
태도	환자에 대한 기본적 이해			5	0	
	실습 자세			2	0	
	실습 보고서			상	중	하
	상 : 실습 내용을 성실하고 정확히 작성함 중 : 실습 보고서에 부정확한 내용이 포함되어 있거나 불성실하게 작성됨 하 : 보고서를 작성하지 않음			8	4	0
기공 작업	석고 모델의 준비 상태 상 : 석고 모델이 경화되고, 트리밍이 되어있으며, 눈에 띄는 기포나 노둘이 없음 중 : 석고 모델이 경화되었으나, 트리밍 상태와 기포 노둘의 제거가 부적절함 하 : 석고 모델이 경화되지 않았거나, 모델의 변형으로 정상적인 장치제작 불가능			10	5	0
	금속 강선의 디자인 : 고정성 공간유지장치의 금속 강선 디자인 상 : 고정성 공간유지장치의 목적에 맞게 금속 강선의 디자인이 적절히 형성 중 : 고정성 공간유지장치의 목적에 맞도록 수정이 가능한 정도의 디자인 형태 하 : 고정성 공간유지장치의 목적을 이해하지 못하고 디자인을 완성하지 못함			10	5	0
	금속 강선의 wiring 상 : 금속 강선의 디자인에 맞게 wire를 패임이나 꺾임 없이 구부림 중 : 금속 강선의 디자인에 맞지 않거나 wire의 내구성이 저하되어있는 상태 하 : 금속 강선의 wiring을 하지 못함			10	5	0
	석고 모형에 금속 강선의 고정 상 : 완성한 금속 강선을 왁스를 사용하여 정확한 위치에 움직임 없이 고정함 중 : 금속 강선이 고정되었으나 마무리가 깔끔하지 않고 추가적 수정이 필요함 하 : 완성한 금속 강선이 석고 모형에 고정되지 못함			10	5	0
	고정성 공간유지장치의 목적에 맞는 금속 강선의 굵기 선택			양호	미흡	
				5	0	
	환자의 고정성 장치 장착 약속에 맞추어 장치의 제작을 진행			10	0	
	wire와 band의 solDering 준비 및 관찰과 마무리			5	0	
연마	고정성 공간유지장치의 연마 상 : solder 부위가 부드럽게 이행되고 기포/이물질이 없으며 활택한 상태 중 : solder 부위가 활택하지 않거나 작은 기포나 이물질이 관찰됨 하 : 연마가 되어있지 않음			상	중	하
				15	8	0
성실/숙련도	상 : 성실히 실습에 임하고 전반적인 과정을 매끄럽게 수행하였다. 중 : 실습은 완료하였으나 일부 과정이 매끄럽지 않았다. 하 : 불성실하거나 전 과정을 완료하지 못했다.			10	5	0
총점 / 100점 만점				()점		

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(소아치과) 임상역량 평가지 : (3) 가철성 공간유지장치

[임상역량 3.14,3.15,3.16]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

실습 목표	가철성 공간 유지 장치를 제작할 수 있다					
평가 항목	평가 내용			양호	미흡	
태도	환자에 대한 기본적 이해			5	0	
	실습 자세			2	0	
	실습 보고서			상	중	하
	상 : 실습 내용을 성실하고 정확히 작성함 중 : 실습 보고서에 부정확한 내용이 포함되어 있거나 불성실하게 작성됨 하 : 보고서를 작성하지 않음			8	4	0
기공 작업	석고 모델의 준비 상태 상 : 석고 모델이 경화되고, 트리밍이 되어있으며, 눈에 띄는 기포나 노들이 없음 중 : 석고 모델이 경화되었으나, 트리밍 상태와 기포 노들의 제거가 부적절함 하 : 석고 모델이 경화되지 않았거나, 모델의 변형으로 정상적인 장치제작 불가능			10	5	0
	금속 강선의 디자인 : 가철성 공간유지장치의 금속 강선 디자인 상 : 가철성 공간유지장치의 목적에 맞게 금속 강선의 디자인이 적절히 형성 중 : 가철성 공간유지장치의 목적에 맞도록 수정이 가능한 정도의 디자인 형태 하 : 가철성 공간유지장치의 목적을 이해하지 못하고 디자인을 완성하지 못함			10	5	0
	금속 강선의 wiring 상 : 금속 강선의 디자인에 맞게 wire를 패임이나 꺾임 없이 구부림 중 : 금속 강선의 디자인에 맞지 않거나 wire의 내구성이 저하되어있는 상태 하 : 금속 강선의 wiring을 하지 못함			10	5	0
	금속 강선의 유지력 상 : 금속 강선의 디자인에 맞추어 wiring 되어 장치의 유지력을 얻을 수 있음 중 : 금속 강선을 일부 수정하여 장치의 유지력을 얻을 수 있음 하 : 금속 강선의 유지력이 없고 wire의 수정이 불가능함			10	5	0
	가철성 공간유지 장치의 목적에 맞는 금속 강선의 굵기 선택			양호	미흡	
				5	0	
	환자의 가철성 장치 장착 약속에 맞추어 장치의 제작을 진행			10	0	
	Acrylic resin Pouring 준비 및 관찰과 마무리			5	0	
연마	가철성 공간유지장치의 연마 상 : 레진상의 두께가 1.5mm 정도로 균일하게 형성되고, 표면에 기포나 scratch 없이 smooth하게 연마 중 : 레진상의 두께가 일정하지 않거나 표면에 기포나 scratch 존재하여 활택하지 못함 하 : 연마가 되어있지 않음			상	중	하
				15	8	0
성실/숙련도	상 : 성실히 실습에 임하고 전반적인 과정을 매끄럽게 수행하였다. 중 : 실습은 완료하였으나 일부 과정이 매끄럽지 않았다. 하 : 불성실하거나 전 과정을 완료하지 못했다.			10	5	0
총점 / 100점 만점				()점		

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(소아치과) 임상역량 평가지 : (4) 러버댐 방습

[임상역량 3.6,3.6]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

실습 목표	치과치료를 위한 러버댐 방습을 시행할 수 있다.					
평가 항목	평가 내용			양호	미흡	
태도	용모 및 복장 단정			1	0	
	실습 교재 및 준비물 완비			1	0	
	진료 자세			2	1	
	실습 보고서 퀴즈			1	0	
러버댐 고정	러버댐 시트를 러버댐 프레임의 정확한 위치에 고정하였는가? 상 : 러버댐 시트를 러버댐 프레임 하방에 상연을 맞추어 고정하였다. 중 : 러버댐 시트를 러버댐 프레임의 하방에 고정하지 않거나 러버댐 상연을 맞추지 않아 상방에 남는 러버댐 시트가 존재하였다. 하 : 러버댐 시트를 고정하지 않았다.			상	중	하
				7	4	1
Punching 개수	러버댐 구멍의 개수가 클램프 장착 치아, 치료할 치아와 그 앞쪽 한 개의 치아를 포함하고 있는가? 상 : 구멍의 개수가 클램프 장착 치아, 치료할 치아와 그 앞쪽 한 개의 치아를 포함한다. 중 : 구멍의 개수가 한 개 모자라거나 한 개 더 형성되어 있다. 하 : 구멍의 개수가 두 개 이상 모자라거나 더 형성되어 있다.			8	4	1
Punching 위치	러버댐에 구멍의 위치가 치료할 악궁의 모양을 잘 반영하고 있는가? 상 : 구멍의 위치가 치료할 악궁 부위의 모양을 따른다. 중 : 구멍의 위치가 일부 악궁의 모양을 따르지 않거나 클램프 장착 치아의 구멍이 위치에서 벗어났다. 하 : 구멍의 위치가 치료할 치아에 적합하지 않고 잘못 형성되어 있다.			8	4	1
Punching 간격	러버댐 구멍의 간격이 교합면 치료는 2mm, 인접면 치료는 1mm 간격으로 형성되었는가? 상 : 구멍의 간격이 교합면 치료는 2mm, 인접면 치료는 1mm 간격으로 형성되었다. 중 : 구멍의 간격이 2mm 넘거나 1mm보다 적다. 하 : 구멍의 간격이 3mm 이상이거나 너무 좁아 찢어졌다.			8	4	1
클램프 선택	러버댐 클램프가 장착될 치아에 따라 선택되었는가? 상 : 클램프를 소구치, 대구치, 유구치, 전치용으로 구분하여 선택하였다. 하 : 클램프가 소구치, 대구치, 유구치, 전치용으로 제대로 구분되지 못하고 잘못 선택하였다.			7		0
클램프 위치	클램프의 중심선과 구멍의 배열선이 일치되었는가? 상 : 클램프의 bow가 후방 쪽으로 위치하고, 클램프의 중심선과 구멍의 배열선을 일치시켰으며 러버댐 시트의 손상이 없었다. 중 : 러버댐 시트에 클램프를 고정시켰으나 클램프의 중심선과 구멍의 배열선이 일치되지 않거나 일부 러버댐 시트가 손상되었다. 하 : 러버댐 시트에 클램프가 고정되지 않거나 클램프의 bow가 후방에 위치하 지 않거나 러버댐 시트가 손상되었다.			7	4	1

평가 항목	평가 내용	상	중	하
클램프 포셉 적용	클램프 포셉이 연조직에 방해되지 않도록 위치하여 클램프 구멍에 제대로 위치되었는가? 상 : 클램프 포셉이 연조직에 방해되지 않도록 상·하악에 바른 방향으로 잡고 구강으로 이동하였다. 중 : 클램프 포셉이 클램프의 잘못된 방향으로 위치되거나 연조직에 불편감을 유발시켰다. 하 : 클램프 포셉으로 클램프를 잡지 못했다.	7	4	1
클램프 치아 장착	클램프가 치아의 최대 풍융부 하방으로 들어가 치경부에 안착되었는가? 상 : 클램프가 치아의 최대 풍융부 하방으로 들어가고 악궁의 배열선과 클램프의 중앙선이 일치하여 시술에 불편함이 없었다. 중 : 클램프가 치아의 최대 풍융부 하방에 위치하지 않아 탈락 가능성이 있거나 클램프의 치아 내에서 위치가 시술에 불편감을 유발하였다. 하 : 클램프가 필요한 치아에 제대로 장착되지 못했다.	7	4	1
시술 치아 노출	형성한 구멍의 개수에 맞게 시술 치아들이 노출되었는가? 상 : 클램프 장착 치아에서부터 시술 치아의 한 개 앞까지 치아들이 노출되고 치아 사이로 러버댐 시트가 잘 들어갔다. 중 : 구멍의 개수에 비하여 시술 치아가 적게 노출되거나 치아 사이 인접면으로 러버댐 시트가 제대로 들어가지 않거나 러버댐 시트가 일부 찢어졌다. 하 : 클램프 장착 치아 이외의 시술 치아들이 노출되지 않았거나 러버댐 시트가 찢어져 시술이 불가능하였다.	7	4	1
SeaLing 조정	러버댐 장착 후 시술 치아들이 노출되고 방식이 잘 이루어졌는가? 상 : 시술 치아를 노출하여 구강과 분리되어 방습되고 러버댐 프레임에 러버댐이 잘 고정되어 있다. 중 : 러버댐은 장착되었으나 시술 치아가 제대로 노출되지 않거나 시술 치아 주변으로 틈이 생겨 방식이 어렵고, 러버댐 프레임에 러버댐이 제대로 고정되어 있지 않았다. 하 : 러버댐 장착은 되었으나 방식이 불량하고 러버댐이 프레임에 제대로 고정되지 않고 치아 사이 틈이 너무 크거나 찢어졌다.	10	5	1
손상 여부 불편감	러버댐 장착 후 호흡이 가능하며 불편감이 없었는가? 상 : 러버댐이 호흡을 방해하지 않으며 방식이 잘 되고 연조직 부위 불편감이 없이 잘 유지되었다. 중 : 러버댐의 상연이 코를 일부 막거나 연조직 부위 불편감을 일부 발생시켰으나 부분적인 조정으로 수정 가능하였다. 하 : 러버댐 손상이 심하거나 불편감이 심하여 재장착이 필요하였다.	7	4	1
러버댐 제거 마무리	러버댐 제거 전에 마무리를 하고 제거 후 치은 부위를 확인하였는가? 상 : 러버댐 제거 전에 이물질을 깨끗이 없애고, 인접면 치료 부위가 존재하면 치아 사이의 러버댐 시트를 잘라 수복물 탈락의 위험을 막고, 클램프 장착 부위의 연조직의 손상을 확인하였다. 중 : 러버댐 제거 전에 이물질의 청소가 적절하지 않거나 클램프 제거 후 연조직 손상을 확인하지 않았다. 하 : 러버댐 제거 전에 이물질 청소가 적절하지 않고 제거 시 수복물의 탈락이 존재하거나 클램프 장착 연조직 부위의 손상이 심하였다.	7	4	1
성실/숙련도	상 : 성실히 실습에 임하고 전반적인 과정을 매끄럽게 수행하였다. 중 : 실습은 완료하였으나 일부 과정이 매끄럽지 않았다. 하 : 불성실하거나 전 과정을 완료하지 못했다.	5	3	1
총점 / 100점 만점		()점		

평가자	(서명)	학 ⑨ 학 인	(서명)
-----	------	---------	------

(소아치과) 임상역량 평가지 : (5) 유치의 아말감 수복

[임상역량 3.9]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

실습 목표		유치의 아말감 수복									
평가 항목		평가 내용					양호		미흡		
태도	실습 준비					5		0			
	환자 설명 및 태도					5		0			
	실습 전 보고서					5		0			
	진료 자세					3		0			
러버댐		러버댐을 아말감 수복을 위해 적절히 장착하였다.					8		0		
와동 형성	외형	Smooth하고 round한 dovetail 형태이며 모든 소와 및 열구를 포함한다.					5		0		
		1.5mm의 균일한 깊이로 형성한다.					5		0		
	저항형	와동벽은 서로 평행하고 와동저는 치아 장축에 직각으로 평평하게 형성한다.					5		0		
		Cavosurface margin은 90°로 형성한다.					5		0		
		Internal line angle은 round하게 형성한다					5		0		
	유지형	와동벽을 서로 평행하게 하거나 교합면을 향하여 약간 수렴하게 한다.					5		0		
	편의형	Isthmus 부위에서 협설교두 간 거리의 1/2~1/3로 와동 폭을 형성한다.					5		0		
	인접면	인접치를 손상시키지 않고, 협설로 충분히 연장하여 접촉면을 제거한다					5		0		
		치은 margin은 접촉점 하방 치은연에 일치시킨다.					3		0		
		Gingival wall의 폭은 1mm로 하며 bevel은 형성하지 않는다.					5		0		
수복	Banding	Matrix band와 wedge를 정확히 위치시킨다.					3		0		
	연화	아말감 취급 시 주의사항을 지킨다.					3		0		
		적절하게 squeezing하여 과잉의 수은을 제거한다					3		0		
	충전&조각	Dead space가 없도록 충분한 압력을 가하여 충전한다.					3		0		
		교합 변연부가 under-filling되거나 over-filling되지 않도록 정확히 조각한다.					3		0		
		치아의 교합면의 주요 소와 및 열구와 경사면의 형태를 잘 재현한다.					3		0		
Burnishing		Smooth하고 shiny한 표면을 형성한다.					3		0		
성실/숙련도		상 : 성실히 실습에 임하고 전반적인 과정을 매끄럽게 수행하였다. 중 : 실습은 완료하였으나 일부 과정이 매끄럽지 않았다. 하 : 불성실하거나 전 과정을 완료하지 못했다.					상	중	하		
							5	3	1		
총점 / 100점 만점							()점				

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(소아치과) 임상역량 평가지 : (6) 구치부 예방적 복합레진 수복

[임상역량 3.9]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

실습 목표	예방적 복합레진 와동 형성 및 수복			
평가 항목	평가 내용	양호		미흡
태도	실습 준비	5		0
	환자 설명 및 태도	5		0
	실습 전 보고서	5		0
	진료 자세	5		0
리버댐 장착	구치부 예방적 복합레진 수복을 위한 리버댐 장착이 적절하다.	10		0
와동형성	치아우식이 제거되고 치질이 보존되었다.	10		2
Fissurotomy	필요한 부위에 Fissurotomy가 시행되었다.	7		1
산 부식	산 부식을 15~20초 정도 시행하고 충분히 수세 및 건조하였다.	7		2
전 처리제와 접착제 도포 및 광중합	전 처리제 도포 후 미세한 압축 공기로 얇게 퍼지게 하고, 접착제 도포 후 20초 가량 광중합을 시행하였다. (4세대) 접착제를 도포 후 잠시 기다리고 압축공기를 불고 20초간 광중합을 시행하였다. (5세대)	10		2
복합레진 충전	복합레진을 와동에 적절히 충전하고 광중합 하였다.	7		0
SeaLant 도포	소와 열구에 sealant를 도포하고 광중합 하였다.	7		0
충전 상태 및 형태	교합을 확인하고 기포가 없으며 치아의 외형이 재현되었다.	10		0
마무리	리버컵으로 연마하고 리버댐을 제거하고 마무리하였다.	7		3
성실/숙련도	상 : 성실히 실습에 임하고 전반적인 과정을 매끄럽게 수행하였다. 중 : 실습은 완료하였으나 일부 과정이 매끄럽지 않았다. 하 : 불성실하거나 전 과정을 완료하지 못했다.	상	중	하
		5	3	1
총점 / 100점 만점		()점		

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(소아치과) 임상역량 평가지 : (7) 유구치부 기성금속관 수복

[임상역량 3.9]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

실습 목표	유치의 기성금속관 수복										
평가 항목	평가 내용					양호		미흡			
태도	실습 준비					3		0			
	환자 설명 및 태도					3		0			
	실습 전 보고서					3		0			
	진료 자세					2		0			
러버댐	러버댐을 SS crown 수복을 위해 적절히 장착하였다.					5		0			
지대치 삭제	교합면이 1~1.5mm 정도 삭제되었는가?					5		0			
	인접면이 0.7mm 정도 삭제되어 bur가 자유롭게 지나갈 정도로 삭제되었는가?					5		0			
	치은측 변연이 feather edge 형태인가?					5		0			
	협면과 설면의 부드럽게 이어지며 다듬어졌는가?					5		0			
	모든 line angle과 point angle을 부드럽게 다듬어 rounding 되었는가?					5		0			
삭제마무리	치은 변연에 ledge가 생기지 않도록 마무리하였는가?					5		0			
	삭제량이 과하거나 부족하지 않은가?					3		0			
기성금속관	기성금속관 크기가 수복 전 지대치의 근원심 장경과 일치하는가?					5		0			
	기성금속관 변연이 치은연 하방 1mm에 존재하는가?					5		0			
	기성금속관 장착 시 설측에서 협측으로 장착하였는가?					3		2			
	변연이 들뜨지 않고 지대치의 치관 부위를 적절히 감싸는가?					5		2			
교합관계	기성금속관의 회전 없이 인접치와 적절한 contact을 이루고 있는가?					5		2			
	교합이 들뜨지 않고 최대 감합이 가능한가?					5		2			
	정중선 변위 없이 수복 전의 교합관계가 유지되었는가?					5		2			
	인접치와 marginal ridge 부위 연속성을 확인하였는가?					3		1			
접착 및 마무리	접착제를 적절히 믹싱하여 기성금속관에 가득 담아 치아에 장착하였는가?					3		1			
	기성금속관과 치은 및 인접면의 시멘트를 제거하였는가?					5		1			
	접착 후 교합을 확인하고 연조직 및 주변 정리와 주의사항을 설명하고 마무리 하였는가?					3		1			
성실/숙련도	상 : 성실히 실습에 임하고 전반적인 과정을 매끄럽게 수행하였다.					상		중		하	
	중 : 실습은 완료하였으나 일부 과정이 매끄럽지 않았다.					5		3		1	
하 : 불성실하거나 전 과정을 완료하지 못했다.											
총점 / 100점 만점						()점					

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(소아치과) 임상역량 평가지 : (8) 치면열구전색

[임상역량 3.19]

학번		이름		날짜	20 년 월 일 ()주차
----	--	----	--	----	-------------------------------

실습 목표	치면열구전색					
평가 항목	평가 내용			양호	미흡	
태도	실습 준비			5	0	
	환자 설명 및 태도			5	0	
	실습 전 보고서			5	0	
	진료 자세			5	0	
러버댐	러버댐을 치면열구전색을 위해 적절히 장착하였다.			10	2	
치면세마	러버컵 또는 솔과 퍼미스를 이용하여 치면 세마를 시행하고 충분히 수세하여 건조하였다.			5	2	
	퍼미스가 소와 열구에 남아 있지 않도록 깨끗이 수세하였다.			5	1	
	우식이나 변색이 있는 소와 열구가 있지 않은지 확인한다.			10	2	
	필요한 열구 부위는 fissurotomy를 시행한다.			5	1	
산부식	모든 소와 열구가 포함되도록 산 부식을 약 20초간 시행하였다.			5	2	
건조	치면을 충분히 수세하고 건조하였다.			5	1	
	삭제량이 과하거나 부족하지 않은가?			3	0	
접착제사용	필요한 경우 접착제를 사용하는데 4세대 경우는 전 처리제 도포 후 미세한 압축 공기로 얇게 퍼지게 하고, 접착제 도포 후 20초가량 광중합을 시행하고, 5세대는 접착제를 도포 후 잠시 기다리고 압축공기를 불고 20초간 광중합을 시행한다.			10	2	
전색제의 도포	모든 소와 열구에 전색제를 얇게 도포하였는가?			10	3	
	기포가 없고 부드럽고 매끄럽게 도포되었는가?			5	3	
교합검사	조기접촉이 없이 대합치와의 교합은 적절한가?			5	2	
성실/숙련도	상 : 성실히 실습에 임하고 전반적인 과정을 매끄럽게 수행하였다.			상	중	하
	중 : 실습은 완료하였으나 일부 과정이 매끄럽지 않았다.			5	3	1
하 : 불성실하거나 전 과정을 완료하지 못했다.						
총점 / 100점 만점				()점		

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

예방치과

[임상역량 2.1,3.2,3.19]

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(예방치과) 임상역량 평가지 : (2) 치면세균막 평점

[임상역량 3.2,3.19]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

평가항목			점수			
과 정 평 가	면구 준비	1) 착색면구 4개를 각각 분리하여 준비하였는가?	0	1		
	방호포 부착	2) 에이프런이 뒤집히지 않고, 목 쪽으로 바짝 올라붙게 하여 옷깃을 같이 집었는가?	0	1		
	환자준비	3) 환자가 구강내를 클로르헥시딘 용액으로 1분간 세척하도록 하였는가?	0	1		
		4) 환자를 Semi-supine position으로 위치시켰는가?	0	1		
		5) 환자의 머리가 술자의 팔꿈치 아래에 위치되도록 높이를 조절하였는가?	0	1		
	방포 부착	6) 방포를 사용하였는가?	0	1		
	바셀린 도포	7) 입술이 맞는 부분에서 약간 입 안쪽 및 구각부분에 바셀린을 도포하였는가?	0	1		
	핀셋 파지	8) Modified pen grasp로 파지하는가?	0	1		
	착색제 이동경로	9) 술자의 하의나 가운 위로 착색면구가 지나지 않는가?	0	1		
		10) 환자를 지나는 부위가 “오른쪽 귀 밑에서 구각사이”로 최소화하였는가?	0	1		
		11) Bracket Table과 Unit Chair의 거리를 최소화하였는가?	0	1		
	착색행동	12) 치아사이에 압력을 주는가?	0	1		
		13) 가볍게 치경부를 따라 훑으면서 이동하는가?	0	1		
		14) 핀셋 끝이 치간부위를 향하도록 위치하는가?	0	1		
		15) 근심에서 원심방향으로 이동하는가?	0	1		
	착색행위 시 술자위치	16) 면구를 교체하며 아래 순서대로 착색하는가? ① 하악좌측 전치부-구치부 설면 -- 환자고개(좌) : 술자 10-11시 ② 하악좌측 전치부-구치부 협면 -- 환자고개(좌) : 술자 10-11시 ③ 하악우측 전치부-구치부 설면 -- 환자고개(우) : 술자 7-8시 ④ 하악우측 전치부-구치부 협면 -- 환자고개(우) : 술자 7-8시 ⑤ 상악우측 전치부-구치부 협면 -- 환자고개(우) : 술자 7-8시 ⑥ 상악우측 전치부-구치부 설면 -- 환자고개(우) : 술자 7-8시 ⑦ 상악좌측 전치부-구치부 협면 -- 환자고개(좌) : 술자 10-11시 ⑧ 상악좌측 전치부-구치부 설면 -- 환자고개(좌) : 술자 10-11시	0	1		
		17) 치경을 적절히 사용하는가? - 치경을 구강 내에서 이동할 경우 치아에 부딪히지 않는가? - 치경을 이용하여 구각을 당길 경우 구각부위가 과도하게 눌리지 않는가? - 치경으로 연조직을 누르지 않는가?	0	1		
		착색시간의 적절성	18) 2분 내로 착색과정이 종료되는가?	0	1	
		측정시간의 적절성	19) O'leary 평점 : 8분 이내에 측정이 가능한가?	0	1	
		숙련도	20) 숙련도 평가 (상 2, 중 1, 하 0)	0	1	2
		결과평가	21) 치면세균막을 정확히 측정하였는가?	0	1	
			22) 치아, 치은 및 구강 내 조직에 위해를 주지 않았는가?	0	1	
		총점 (23점)			()점	

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(예방치과) 임상역량 평가지 : (3) PTC_러버컵이용					
[임상역량 3.19]					
학번		이름		날짜	20 년 월 일

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

기타 평가사항	
---------	--

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(예방치과) 임상역량 평가지 : (4) PTC_치실이용

[임상역량 3.19]

학번		이름		날짜	20	년	월	일
----	--	----	--	----	----	---	---	---

평가항목			점수		
과 정 평 가	방호포부착	1) 에이프런이 뒤집히지 않고, 목 쪽으로 바짝 올라붙게 하여 옷깃을 같이 집었는가?	0	1	
	환자준비	2) 환자가 구강내를 클로르헥시딘 용액으로 1분간 세척하도록 하였는가?	0	1	
		3) 환자를 Semi-supine position으로 위치시켰는가?	0	1	
		4) 환자의 머리가 술자의 팔꿈치 아래에 위치되도록 높이를 조절하였는가?	0	1	
	방포 부착	5) 방포를 사용하였는가?	0	1	
	Floss 파지	6) 양손가락 사이의 길이가 5cm 정도로 적절한가?	0	1	
		7) 적용할 치실을 2~3cm 남겨두고 엄지와 검지로 치실을 잡는가?	0	1	
	치간 floss 삽입	8) 톱질하듯이 삽입하는가?	0	1	
	행정 시작점	9) 치은연하 1mm 부위에서 시작하는가?	0	1	
	치아 감싸기	10) 치실을 치면에 밀착시켜 C자 형태로 감쌌는가?	0	1	
	Flossing 행정방향	11) 치은측에서 절단면 또는 교합면의 일방향으로 움직이는가?	0	1	
	Flossing 압력	12) 치면에 밀착시켜 뽐드득 뽐드득 소리가 날 정도의 압력을 가하는가?	0	1	
	Flossing 행정수	13) 부위당 5회 이상을 행정 하는가?	0	1	
		14) 치실을 적절히 감아 새로운 부위로 적용하는가?	0	1	
	Lip retraction	15) 손가락과 치실이 대상자의 입술과 구각에 무리하게 자극을 주진 않는가?	0	1	
Flossing 제거	16) 치실을 삽입방향의 역순으로 톱질하는 방향으로 제거하는가?	0	1		
숙련도	17) 숙련도 평가 (상 2, 중 1, 하 0)	2	1	0	
결 과 평 가	결과평가	18) 치면세균막을 완벽하게 제거하였는가?	0	1	
		19) 치아, 치은 및 구강 내 조직에 위해를 주지 않았는가?	0	1	
총점 (20점)			()점		

기타 평가사항
(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(예방치과) 임상역량 평가지 : (5) PTC_EVA tip 이용				
[임상역량 3.19]				
학번		이름	날짜	20 년 월 일

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

기타 평가사항	
---------	--

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(예방치과) 임상역량 평가지 : (6) 리버댐 방습 [임상역량 3.19]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

기타 평가사항
(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(예방치과) 임상역량 평가지 : (7) 불소바니쉬 도포

[임상역량 3.19]

학번		이름		날짜	20	년	월	일
----	--	----	--	----	----	---	---	---

평가항목				점수		
과정평가	방호포부착	1) 에이프런이 뒤집히지 않고, 목 쪽으로 바짝 올라붙게 하여 옷깃을 같이 집었는가?	0	1		
	환자준비	2) 환자를 Semi-supine position으로 위치시켰는가?	0	1		
		3) 환자의 머리가 술자의 팔꿈치 아래에 위치되도록 높이를 조절하였는가?	0	1		
	방포 부착	4) 방포를 사용하였는가?	0	1		
	불소준비	5) 5% 불소바니시를 브러쉬로 혼합하여 입자가 골고루 섞이도록 하였는가?	0	1		
	치면건조	6) 3-way syringe로 치면을 건조하는가?	0	1		
	불소바니쉬 도포	7) 불소바니시를 치경부와 치간부위를 중점적으로	0	1		
		8) 교합면을 포함하여 전체치아를 얇게 도포하였는가?	0	1		
	주의사항 설명	9) 환자에게 주의사항을 설명하여 주는가?	0	1		
	숙련도	10) 숙련도 평가 (상 2, 중 1, 하 0)	2	1	0	
총점 (11점)				()점		

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평가자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-----	------	---------	------

(예방치과) 임상역량 평가지 : (8) 치면열구전색

[임상역량 3.19]

학번		이름		날짜	20	년	월	일
----	--	----	--	----	----	---	---	---

평가항목					점수		
과 정 평 가	방호포부착	1) 에이프런이 뒤집히지 않고, 목 쪽으로 바짝 올라붙게 하여 옷깃을 같이 집었는가?	0	1			
	환자준비	2) 환자를 Semi-supine position으로 위치시켰는가?	0	1			
		3) 환자의 머리가 술자의 팔꿈치 아래에 위치되도록 높이를 조절하였는가?	0	1			
	방포 부착	4) 방포를 사용하였는가?	0	1			
	치면세마	5) 글리세린이 포함되지 않은 연마제와 연마용 브러쉬를 이용하여 소와·열구의 치면세균막을 제거하는가?	0	1			
	치아분리	6) 러버댐을 올바르게 장착하는가?	0	1			
	치아부식	7) 적정량의 인산용액으로	0	1			
		8) 소와열구 외곽을 최소한으로 포함하여	0	1			
		9) 20초간 산부식을 하는가?	0	1			
		10) 3-way syringe의 물 분사기로	0	1			
		11) 10초간 세정하는가?	0	1			
		12) 드라이어(Dryer)로 10초간 치면을 건조하는가?	0	1			
		13) 치아에 태그(tag)가 형성되었는가?	0	1			
	전색제 도포	14) 탐침 또는 마이크로 브러쉬를 이용하여 전색제를 소와나 열구에 적정량 도포하는가?	0	1			
		15) 탐침으로 소와나 열구에 서서히 흘러들어가도록 동작하는가?	0	1			
	전색제 중합	16) 광조사기를 치면에 수직으로 대고,	0	1			
		17) 20초간 조사하는가?	0	1			
	전색제 확인	18) 탐침으로 전색제 도포상태를 확인하는가?	0	1			
	교합확인	19) 교합지를 이용하여 교합을 확인하는가?	0	1			
	숙련도	20) 숙련도 평가 (상 2, 중 1, 하 0)	2	1		0	
결 과 평 가	결과평가	21) 도포된 전색제에 기포가 ⑨기거나, 과소 또는 과다하게 도포되지 않았는가?	0	1			
총점 (22점)					()점		

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

치과보철과

(치과보철과) 임상역량 평가지 : 단순금관수복					
학번		이름		날짜	20 년 월 일

과정 : ① 초진 ② 임시관 제작 ③ 지대치형성 ④ 인상채득 ⑤ 시적 및 합착 ⑥ 기공

실 기 목 표	학⑨은 단순금관 시술을 위한 1. 환자의 진단 및 치료계획을 수립(초진)할 수 있다. 2. 임시관을 제작하고 구강내에 적합시킬 수 있다. 3. 지대치를 형성하고 인상채득을 할 수 있다. 4. 기공과정을 수행할 수 있다. 5. 시적 및 합착과정을 수행할 수 있다.	
실 기 내 용	진료실	기공실
	1. 환자상담 및 치료계획 수립 2. 예비인상 3. 지대치형성 4. 정밀인상채득 5. 임시관조정 및 장착 6. 악간관계기록채득 7. 시적 및 교합조정 8. 합착 9. 환자교육	1. 진단모형 제작 2. 임시관 제작 3. 최종모형 제작 4. 다이제작 5. 납형형성 6. 주조 및 마무리
참고 서적	1. 고정성치과보철학교수협의회. 고정성치과보철학-원리와 임상. 대한나래출판사. 2012. pp3-52, 107-198, 349-370. 2. 강릉원주대학교 치과대학 치의학과 임상교수. 임상실기학습지침서. 더플러스, 2011. pp150-174	

평가 결과의 의미

A 아주 잘함: 주어진 과제를 정확하게 달성하였고 역량이 충분함

B 잘함: 작은 오차로 조정이 필요하나 전반적인 과정상의 문제는 없으며 임상적 역량이 갖추어짐

C 보통: 부족한 부분에 대한 수정 및 복구가 가능한 수준이나 임상적 역량이 부족한 상황

수정 및 복구 후 재평가가 필요한 경우 지도교수의 판단으로 재평가 진행

F 미흡: 역량에 도달하지 못함을 의미하여 지도교수의 판단으로 재평가를 진행해야 함

재평가를 위해 환자는 지도 교수에게 위임하여 진료를 진행, 완료 후

새로운 case에 대한 재도전 기회를 줌

(치과보철과) 임상역량 평가지 : (1) 단순금관수복을 위한 초진

[임상역량 3.1,3.2,3.3,3.5,3.6,3.7,3.9,3.16,3.17,3.22,3.23]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

환 자	성명		등록번호	
--------	----	--	------	--

	Charting	예비인상 채득	Attitude	Action plan report
A	기록이 정확하고 빠짐없음	기포가 없고, 변연이 정확	환자 management와 전문가로서의 품위 유지	환자의 상황 및 술자의 행동이 명확하게 기술된 보고서
B	사소한 사항을 놓침	교합면 이외의 기포, 변연에서 작은 기포	환자 management와 전문가로서의 품위 부족	환자의 상황 및 술자의 행동이 부족하게 기술된 보고서
C	치료계획을 세우기 불충분	교합면의 기포, 변연을 모두 포함하지 않음	환자 management와 전문가로서의 품위 불량	환자에 대한 이해 및 술자의 행동 목표가 부족하게 기술된 보고서
F	치료계획을 세울 수 없음	진단 모형으로 부적절	환자 management와 전문가로서의 자격 불량	환자에 대한 이해가 부족하고 술자의 행동 목표가 없는 보고서
Grade				

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과보철과) 임상역량 평가지 : (2) 단순금관수복을 위한 임시관 제작

[임상역량 3.6,3.9,3.16,3.17,3.18]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

환 자	성명		등록번호	
--------	----	--	------	--

	진단 모형		모형상 preparation				레진 임시관		
	진단모형 검사	마운팅	인접치	교합면	Taperness	Margin	교합면	axial wall	Margin
A	적절함	교합이 잘 맞음	손상 없음	충분한 삭제 원형을 따름	6-10도 경사 undercut 없 음	명확한 margin gingival crest에 위치	이상적 교합	충분한 두께, 적 당한 contour	명확한 margin
B	약간의 기포 및 defect	지대치 반대편 에서 교 합이 약 간 안 맞음	약간의 손상 (잘 안보 임)	약간 부족한 삭제 약간 과도한 삭제	과도한 경사 약간의 undercut	불분명한 margin 위 치 불량	one point contact 부 적절한 contour	loose contact 부적절한 contour	얇은 margin 약간 over- extension 약간 under- extension
C	상당한 기포 및 defect	지대치 부위 에서 교합이 약간 안 맞음	명확한 손상	과도한 삭제 불 충분한 삭제	과도한 경사 상당한 undercut	wide shoulder uneven width	contact point가 없음 부 적절한 contour	contact point가 없음 부 적절한 contour	over- extension under- extension
F	진단모형 으로 쓸 수 없음	교합이 전혀 안 맞음	수복이 필요 할 만큼 큰 손상	pulp에 인접 삭제가 거의 없음	retention이 없음	보이지 않음 wide shoulder	contourin g 불량	contourin g 불량	심한 over- extension 심한 under- extension
Grade									

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과보철과) 임상역량 평가지 : (3) 단순금관수복을 위한 지대치 형성					
[임상역량 3.5,3.6,3.7,3.9,3.16,3.17]					
학번		이름		날짜	20 년 월 일

환 자	성명		등록번호	
--------	----	--	------	--

Tooth preparation					
	인접치	교합면	Taperness	Margin	Fishing
A	손상 없음	충분한 삭제 원형을 따름	6-10도의 경사 undercut 없음	명확한 margin 위치가 정확	round line angle 표면이 깨끗함
B	약간의 손상 (잘 안보임)	약간 부족한 삭제 약간 과도한 삭제	심한 경사 약간의 undercut	불분명한 margin 위 치 불량	약간 sharp line angle 약간 거침
C	명확한 손상	과도한 삭제 불충분한 삭제	과도한 경사로 부수적인 retention form 이 필요	wide-shoulder uneven margin	대부분 sharp angle 몹시 rough
F	수복이 필요할 만큼 큰 손상	pulp에 인접 삭제가 거의 없음	retention이 없음	보이지 않음 심한 wide shoulder	전혀 finishing 되어있지 않음
Grade					

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

[임상역량 3.5,3.6,3.7,3.9,3.16,3.18]

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과보철과) 임상역량 평가지 : (5) 단순금관수복을 위한 시적 및 합착					
[임상역량 3.6,3.7,3.9,3.16,3.17,3.19,3.20,3.22,3.23]					
학번		이름		날짜	20 년 월 일

환 자	성명		등록번호	
--------	----	--	------	--

	Try-in&Temp cementation				R/C&Final cementation	
	contact	내면	margin	교합	R/C	Final cementation
A	잘 맞아서 더 수정이 필요 없다	잘 맞아서 더 수정이 필요 없다	잘 맞아서 더 수정이 필요 없다	잘 맞아서 더 수정이 필요 없다	환자가 편안함	철저한 방습과 잉여 cement 의 제거
B	약간의 수정이 필요하다	약간의 수정이 필요하다	약간의 수정이 필요하다	약간의 수정이 필요하다	약간 불편 후 나아짐	잉여 cement가 조금 남아 있음
C	상당한 수정이 필요하다	상당한 수정이 필요하다	상당한 수정이 필요하다	상당한 수정이 필요하다	몇일 동안 불편함이 지속됨	방습이 불확실 하고 잉여 cement가 상당히 남아 있음
F	수복할 수 없는 error가 있다	수복할 수 없는 error가 있다	수복할 수 없는 error가 있다	수복할 수 없는 error가 있다	계속 불편 해하고 참 지 못함	cementation의 실패
Grade						

기타 평가사항
(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과보철과) 임상역량 평가지 : (6) 단순금관수복을 위한 납형 형성				
[임상역량 3.9,3.16,3.17]				
학번		이름		날짜
		20 년 월 일		

환 자	성명		등록번호	
--------	----	--	------	--

Wax pattern 제작				
	Contour & Contact point	교합면 형태 및 외면	Margin	교합
A	적당함	매끄러운 외면과 적절한 형태	잘 맞음	잘 맞음
B	loose contact 약간 over-contour및 undercontour	외면 부분적 거침	약간의 over/under margin	약간 under-occlusion
C	심한 overcontour& undercontour	약간의 형태 이상 외면에 큰 거침	상당한 margin의 불일치	약간의 prematurity
F	과도함	교합면 형태 매우 불량, 외면에 finishing결여	과도하게 margin의 defect	교합이 안 됨 심한 prematurity
Grade				

기타 평가사항
(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과보철과) 임상역량 평가지 : (7) 단순금관수복을 위한 최종 평가					
[임상역량 3.1,3.2,3.3,3.5,3.6,3.7,3.9,3.16,3.17,3.18,3.19,3.20,3.22,3.23]					
학번		이름		날짜	20 년 월 일

환 자	성명		등록번호	
--------	----	--	------	--

총평			
A	B	C	F

학생 총평	
학생확인	(서 명)

치주과

(치주과) 임상역량 평가지 : (1) 치주진단					
[임상역량 2.1,3.2,3.3,3.8]					
학번		이름		날짜	20 년 월 일

(학생이 기록합니다)

환자 이름		⑨록번호	
-------	--	------	--

(평가자가 기록합니다)

평가내용/점수	A	B	C	F	득점
치은 평가 (GingivaL evaLuation)	정상치은과 병적치은의 구별이 정확함	사소한 사항의 오류	다수 사항의 오류	정상치은과 병적치은을 구별하지 못함	
치주낭측정 (PeriodontaL pocket depth)	올바른 방법으로 모든 치아의 치주낭 깊이를 정확하게 측정함	사소한 사항의 오류	다수 사항의 오류	올바른 방법으로 치주낭 측정을 시행하지 못함	
부착상실 (Loss of attachment)	부착상실의 의미를 이해하고 올바르게 부착상실을 측정함	사소한 사항의 오류	다수 사항의 오류	부착상실의 의미를 이해하지 못함	
치아동요도 (Tooth mobiLity)	올바른 방법으로 모든 치아의 치아동요도를 정확하게 측정함	사소한 사항의 오류	다수 사항의 오류	올바른 방법으로 치아동요도 측정을 시행하지 못함	
태도 (Attitude)	환자 management가 능숙하고 원내생으로써 의 자세가 올바름	사소한 사항의 오류	다수 사항의 오류	환자를 대하는 원내생의 자세를 갖추지 못함	

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치주과) 임상역량 평가지 : (2) 치석제거 및 치근면활택술

[임상역량 3.7,3.11]

학번		이름		날짜	20	년	월	일
----	--	----	--	----	----	---	---	---

(학생이 기록합니다)

환자 이름		⑨록번호	
-------	--	------	--

(평가자가 기록합니다)

평가내용/점수	A	B	C	F	득점
치석제거를 위한 준비자세가 되어있는가?					
환자와 술자의 자세가 바른가?					
Mouth mirror를 이용하여 retraction, illumination 하는가?					
Modified pen grasp을 정확히 하는가?					
Intra-oral finger rest 혹은 extra-oral rest를 정확히 확보하는가?					
부위에 맞는 curet을 사용하는가?					
Cutting edge의 사용이 정확한가?					
Working angulation이 정확한가?					
Blade의 lower 1/3 내지 1/2에 force를 집중시키는가?					
Synchronized wrist-forearm motion을 정확히 하는가?					
Channel scaling technique을 정확히 구사하는가?					
환자를 대하는 태도가 올바른가?					

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

치과교정과

(치과교정과) 임상역량 평가지 : (1) 교정환자의 초진 검사

[임상역량 3.1,3.14]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

평가항목		점수 (우수 2, 보통 1, 부족 0)
1. 주소(chief complaint)를 잘 파악하였는가?		
2. 과거병력(의과력, 치과력, 가족력)을 잘 파악하였는가?		
3. 성장단계를 잘 파악하였는가?		
4. 부정교합과 관련된 구강 악습관을 잘 파악하였는가?		
5. 구외 특징을 충분히 파악하였는가?		
6. 구내 특징을 충분히 파악하였는가?		
7. 기능검진(악관절)을 올바르게 시행하였는가?		
8. 기능검진(호흡, 입술, 혀, 발음)을 올바르게 시행하였는가?		
9. 부정교합을 올바르게 진단 하였는가?		
10. 치료 목표와 치료 계획을 개론적으로 수립하였는가?		
총 점		
실습소감 및 질문		
평가자 Feedback		

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과교정과) 임상역량 평가지 : (2) 인상채득 및 모형 제작

[임상역량 3.14]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

평가항목		점수 (우수 2, 보통 1, 부족 0)
1. 환자 준비를 잘 했는가? (에이프런, 자세)		
2. 적절한 크기의 트레이를 선택했는가?		
3. 인상재의 혼수비가 적절한가?		
4. 상악 치열의 인상을 잘 채득하였는가?		
5. 하악 치열의 인상을 잘 채득하였는가?		
6. 교합 기록을 잘 채득하였는가?		
7. 석고의 혼수비는 적절하고, 석고 주입은 적절한가?		
8. 기포 없이 석고모형을 잘 완성하였는가?		
9. 베이스의 크기가 적절하고 교합평면과 평행한가?		
10. 베이스의 전면, 후면, 측면의 트리밍은 적절한가?		
총 점		
실습소감 및 질문		
평가자 Feedback		

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과교정과) 임상역량 평가지 : (3) 치아모형 분석 (model anaLysis)

[임상역량 3.14]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

평가항목		점수 (우수 2, 보통 1, 부족 0)
1. 상악 치열의 인상을 잘 채득하였는가?		
2. 하악 치열의 인상을 잘 채득하였는가?		
3. 교합 기록을 잘 채득하였는가?		
4. 기포 없이 석고모형을 잘 완성했는가?		
5. 석고모형의 베이스를 기준에 따라 잘 만들었는가?		
6. 상하악 치아크기 비율을 올바르게 분석했는가?		
7. 치아크기-악골크기 차이를 올바르게 분석했는가?		
8. 전후방적 관계 부조화를 올바르게 분석했는가?		
9. 측방적 관계 부조화를 올바르게 분석했는가?		
10. 상하 교합관계와 중심선 관계를 올바르게 평가했는가?		
총 점		
실습소감 및 질문		
평가자 Feedback		

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과교정과) 임상역량 평가지 : (4) 측모 두부계측방사선사진 분석

[임상역량 3.14]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

평가항목		점수 (우수 2, 보통 1, 부족 0)
1. 두개저의 계측점을 올바르게 인기하였는가?		
2. 상악의 계측점을 올바르게 인기하였는가?		
3. 하악의 계측점을 올바르게 인기하였는가?		
4. 치아의 계측점을 올바르게 인기하였는가?		
5. 연조직의 계측점을 올바르게 인기하였는가?		
6. 기준평면과 외형을 올바르게 트레이싱 하였는가?		
7. 골격의 전후방적 관계를 올바르게 분석하였는가?		
8. 골격의 수직적 관계를 올바르게 분석하였는가?		
9. 전치의 위치와 각도 등을 올바르게 분석하였는가?		
10. 연조직을 올바르게 분석하였는가?		
총 점		
실습소감 및 질문		
평가자 Feedback		

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과교정과) 임상역량 평가지 : (5) 교정 진단 및 치료계획 수립

[임상역량 3.14]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

(학생이 기록합니다)

환자 번호		연령		성별	
주소 (CC)		병력			
임상 검사 결과		방사선 검사 결과			
모형 분석 결과		Ceph 분석 결과			
진단		치료 계획			

(평가자가 기록합니다)

평가항목	점수	평가항목	점수
(1) 임상검사의 질적 수준		(4) 모형분석의 분석 수준	
(2) 파노라마방사선사진의 판독 수준		(5) 진단의 정확성	
(3) 두부계측방사선사진의 분석 수준		(6) 치료계획의 정확성	
총 점 (60점 만점)		우수 : 9점~10점 미흡 : 3점~4점 양호 : 7점~8점 불량 : 2점 미만 보통 : 5점~6점 (4점 미만은 사유 작성)	

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(치과교정과) 임상역량 평가지 : (6) 가철성 교정장치				
[임상역량 3.15]				
학번		이름		날짜 20 년 월 일

(학생이 기록합니다)

환자 번호		연령		성별	
진단		치료 계획			
장치 제작 계획 (기공 의뢰서)					

(모식도나 그림과 함께 장치 제작에 대해 설명하시오)

(평가자가 기록합니다)

평가항목	점수	평가항목	점수
(1) 기공의뢰서 I (구성 요소)		(4) 기공 과정 II (resin, poLishing)	
(2) 기공의뢰서 II (정확한 설명)		(5) 장치 조작 능력	
(3) 기공 과정 I (cLasp, spring, screw ⑨)		(6) 사용법 및 주의사항 설명	
총 점 (60점 만점)		우수 : 9점~10점 양호 : 7점~8점 보통 : 5점~6점	미흡 : 3점~4점 불량 : 2점 미만 (4점 미만은 사유 작성)

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

구강악안면외과

(구강악안면외과) 임상역량 평가지 : (1) 국소마취

[임상역량 3.7]

학번		이름		날짜	20 년 월 일
----	--	----	--	----	-------------------

평가항목	점수		
1. 마취 주사기에 바늘 및 마취 앰플을 바르게 장착하는가?	0	1	2
2. 주사 전 마취액이 나오는지 확인하였는가?	0	1	2
3. 치료 부위에 대하여 적절한 마취법을 골라서 시행하였는가?	0	1	2
4. 기구조작이 능숙하며, 보조손으로 적절히 견인하는가?	0	1	2
5. 자입점은 정확한가?	0	1	2
6. 자입방향은 정확한가?	0	1	2
7. 자입 깊이는 정확한가?	0	1	2
8. 마취제 주입 전 흡인을 시행하는가?	0	1	2
9. 마취제 주입 속도와 양이 적절한가?	0	1	2
총점	()점		

(0점: 잘 수행하지 못함, 1점: 수행 중 일부 오류가 있음, 2점: 완벽하게 수행함)

기타 평가사항

(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(구강악안면외과) 임상역량 평가지 : (2) 발치				
[임상역량 3.12]				
학번		이름		날짜 20 년 월 일

평가항목	점수		
1. 발치에 쓰이는 기구들의 이름을 아는가?	0	1	2
2. 발치에 쓰이는 기구들의 역할을 아는가?	0	1	2
3. 발치 치아에 맞는 적절한 기구를 선택하였는가?	0	1	2
4. 기구에 대하여 적절하게 파지하였는가?	0	1	2
5. 기구를 올바르게 조작하여 발치를 시행했는가?	0	1	2
6. 기구를 올바르게 조작하여 발치를 시행했는가?	0	1	2
7. 발치 후 주의사항을 정확하게 설명하였는가?	0	1	2
총점	()점		

(0점: 잘 수행하지 못함, 1점: 수행 중 일부 오류가 있음, 2점: 완벽하게 수행함)

기타 평가사항
(평가자가 자유롭게 기술)

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------

(구강악안면외과) 임상역량 평가지 : (1) 봉합					[임상역량 3.12]
학번		이름		날짜	20 년 월 일

평가항목	점수		
1. Needle holder를 잡는 방법은 적절한가?	0	1	2
2. Needle holder로needle을 잡는 위치는 적절한가?	0	1	2
3. Needle 자입 각도와 깊이는 적절한가?	0	1	2
4. Simple suture를 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
5. Simple suture를 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
6. Subcutaneous suture를 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
7. 연속봉합을 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
8. 연속잠금봉합을 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
9. 수평매트리스봉합을 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
10. 수직매트리스봉합을 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
11. Hand tie를 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
12. Square knot을 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
13. Surgeon's knot을 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
14. Granny knot을 적절하게 수행할 수 있는가?	0	1	2
15. 조직이 적절하게 외번되었는가?	0	1	2
16. 매듭 간 간격이 적절한가?	0	1	2
17. 외과용 가위를 잡는 방법이 적절한가?	0	1	2
총점	()점		

(0점: 잘 수행하지 못함, 1점: 수행 중 일부 오류가 있음, 2점: 완벽하게 수행함)

기타 평가사항	
(평가자가 자유롭게 기술)	

평 가 자	(서명)	학 ⑨ 확 인	(서명)
-------	------	---------	------